

●受診について

①今回の受診の理由は何ですか

[]

②どちらの眼ですか 右眼 左眼 両眼 不明

③いつからですか ()

●既往症について

①過去に眼の病気・手術を受けた方は内容をお知らせ下さい

()

②現在、病気治療中の方はお知らせ下さい

高血圧 糖尿病 心臓病 肝臓病 腎臓病
その他 ()

●お薬について

①服薬中（またはつけている）のものがあればお知らせ下さい

お薬手帳あり→記入は結構です

お薬手帳なし→服薬中薬名 ()

②服薬して具合が悪くなった薬があればお知らせ下さい

はい (薬名)

いいえ

●眼鏡やコンタクトレンズをお持ちの方はお知らせ下さい

遠方用眼鏡 老眼鏡 遠近両用眼鏡

ソフトレンズ (1day ・ 2week ・ 1ヶ月 ・ その他)

ハードレンズ

※メーカー・商品名 ()

●その他 以下のあてはまるものがあればお知らせ下さい

難聴 妊娠中 (ヶ月) 筆談希望